

FORMULARZ OFERTY

Oferta jest złożona przez:

Nazwa i adres Wykonawcy.....

NIP.....

Regon.....

Nr konta bankowego.....

Tel./fax

E-mail

W związku z zapytaniem ofertowym na zadanie:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z zaburzeniami psychicznymi z terenu Miasta i Gminy Murowana Goślina ”.

- Oferuję wykonanie zamówienia:
 - kwota brutto za godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych w zakresie:
 - neurologopedii,
słownie złotych,
 - integracji sensorycznej
słownie złotych,
 - gimnastyki mózgu
słownie złotych,
 - integracji bilateralnej
słownie złotych
- W terminie od dnia 01.05.2024 r. do dnia 31.10.2024 r.
- Akceptuję warunki płatności określone w projekcie umowy.
- Oświadczam, że:
 - akceptuję warunki oferty i nie wnoszę do nich uwag,
 - zapoznałem się z załączonym do oferty wzorem umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)